



搜狐新闻客户端



消费日报微信公众平台

# 中医药第三方质检的引领者

## ——访河北鑫民和质检技术服务有限公司总经理裴艳玲

刚刚闭幕的党的二十届三中全会将“实施健康优先发展战略，健全公共卫生体系，促进社会共治、医防协同、医防融合，强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置、医疗救治等能力”确定为深化医疗卫生体制改革的具体目标任务。为此，《健康生活》专刊来到河北首家中医药第三方检测公司——河北鑫民和质检技术服务有限公司（以下简称“鑫民和质检”），就相关问题对公司总经理裴艳玲进行了专访。

**《健康生活》：**请裴总介绍一下贵公司的基本情况和近年来的市场运营情况；为什么说贵公司是河北首家中医药第三方检测机构？

**裴艳玲：**鑫民和质检成立于2015年8月，是北京鑫民和医药科技集团的子公司，2016年初完成团队组建并开始运营，目前拥有配备大型检测设备40余台/套、小型设备200余台/套，已基本覆盖《中国药典》中药品检测参数所需设备要求。

公司成立时恰逢安国市政府为规范安国中药材市场提出了“安国无假药”口号，鑫民和质检也就顺理成章成为安国市政府招商引资的“省部共建工程——安国数字中药项目”的运营主体。因为鑫民和质检无论基础设施、企业资质、人员素质在安国乃至全省都是一流的“第三方检测机构”雏形。“安国数字中药项目”还把国家监管平台海关和出入境检验检疫局引入了安国，也巩固了鑫民和质检的行业引领地位。公司团队建设和业务培训时，由业内知名专家王志斌导师坐镇指挥，亲自面试招聘了多名中医药大学本科以上学历的学生，组建团队。从模拟实验入手，严格制定标准化流程，制作程序文件及网站注册，然后做项目申报。

模拟实验我们当时做得非常认真，每个项目都做了三个实验，到2015年12月份，我就到河北检验检疫局质监处交材料开始申报，当时质监处处长说“药材药品领域还没有人申报过第三方检测”（按照惯例是药材收购企业和药品制造企业自检）。当时第三方检测基本是食品、机动车等，所以中药材质量第三方检测我们是河北第一家。申报过程尽管每一步都走得非常扎实，但作为第一个“吃蟹人”，而且是民营企业，艰难可想而知。比如，有一个



过程就需要走专家庭审，因为当时我们是这个领域里第一次需要找专家，质检处找专家的也有困难，不知道找谁，然后经过反复推敲筛选后找了河北省二检院的一名专家，还有国家保健室研究所的一个研究员。2016年初，我们的中医药第三方检测资质证就获批了。

**《健康生活》：**请您谈谈作为河北第一家中医药第三方检测机构，贵公司做到了哪些有引领作用的责任和担当？

**裴艳玲：**2016年我们拿到检测资质以后，当时主要是对药材商户提供的样品进行检测，就是按照流通的要求出一个检测报告，我们考虑到自身兼顾的公益职能收取的检测费很低，但安国市场中医药交易有巨大的吞吐量，所以鑫民和质检还是有微薄盈利。政府认为安国药材市场还没有做到应检尽检，必须强制商户检测，但商户积极性并不高，因为原来的分类中药材属于农产品，类似到菜市场买菜，制作程序文件及网站注册，然后做项目申报。

模拟实验我们当时做得非常认真，每个项目都做了三个实验，到2015年12月份，我就到河北检验检疫局质监处交材料开始申报，当时质监处处长说“药材药品领域还没有人申报过第三方检测”（按照惯例是药材收购企业和药品制造企业自检）。当时第三方检测基本是食品、机动车等，所以中药材质量第三方检测我们是河北第一家。申报过程尽管每一步都走得非常扎实，但作为第一个“吃蟹人”，而且是民营企业，艰难可想而知。比如，有一个

格，然后再跟对方检测人员交流经验，告诉他们这个检验到底该怎么做，这样就衍生出一个外训检测员的业务；而且这个业务大大提升了我们的市场认可度。

**《健康生活》：**除了严格质量标准，不投机取巧“挣快钱”，贵公司还有哪些运营经验？或者说对于质量把控你们还有哪些值得分享的经验？你们是如何引导市场树立正确的质量标准的？

**裴艳玲：**积极开拓市场，就会有我们自己的业务积累沉淀和客户粘性。比如我们与业内多家检测公司进行实验对比，共同学习提高，就是由我们来制备样品、制定操作流程，多家共同参与，回程给个说法。我们会挑一些难做的品种，就发现很多检测企业经常会出问题。整个过程都是大家自愿参与我们甘愿付出、不收任何费用，然后我们把汇总检测结果发给所有参与企业。我们用这种方式，告诉参与企业什么范围内你是合格的，不在这个范围说明结果是不准确的，这种工作我们连续做了三年。安国政府领导，对我们引领中医药质量的做法非常认可，就让我们引导SOP操作系统。我们在培训时得到了受训企业的一致肯定，因为我们有了大量的教学案例，对每个品种都做了认真分析研究，能够提供企业想要的参考。

安国是华北地区最大的中药材聚集地，中药材和中药饮片这个行业是安国传统优势产业，我们的实验室走进全国各地市场，回头发现就安国检测水平算是比较高的，因为产业集聚、政府重视，中药材质量检测起步早，市场应用比较频繁，企业经验相对丰富。

**《健康生活》：**请您谈谈中医药行业的质量检测，以前的企业自检与现在你们做的第三方检测并行的话，是资源浪费？还是优势互补？

**裴艳玲：**存在即为合理，从原来的企业自检到现在的自检与第三方检测“双规并行”既是市场进化的体现，也是国家对中医药提质增效、确保质量的必然要求。中医药企业选择自检或托检可以根据自身需求情况，参考费用比、使用频率、方便程度、经济实力等情况而定。比如有些品种的检测需要在高精尖、高价值设备上完成，对于大多数中小微企业来说，没有能力也没必要采购这些设备，就采用第三方检测好一些。

**《健康生活》：**随着国家对中医药的重视和市场质量意识的不断提升，未来市场检测市场将会如何走向？质量检测如何延伸中药材产业链？

**裴艳玲：**未来检测的频繁度一定会大大提升。长在地里的药材，到底多高价钱收购合适？这就需要做成成分含量的品质分析，还有农残化残是否超标？这种环境倒逼就形成了一项业务。比如甘草这个品种在安国周边种植面积达到四千顷左右，一到甘草收获季节，很多做甘草的商商就跃跃欲试，但他却不知道这地里的甘草不合格，所以商商就目标地到地里采标本做检测，合格他就收，不合格他就撤，再找另外的目标。类似的操作，倒逼产业链的上游种植户必须重视包括药材的品种、土壤营养成分、减化肥和农药的使用、科学管理和适时采收等事关药材质量事项。

**《健康生活》：**鑫民和质检作为行业领头羊，在业务开拓上有哪些创新举措？

**裴艳玲：**集团老总经常开会教导我们说“中医药是事业不是项目”，而且我们做的是“事关国人生命健康”的质量检测，业务方面的开拓创新必须在每一步的进展摸索中落地应用，所以我们不会盲目瞎折腾，无论市场多么浮躁，鑫民和质检始终不忘初心，坚持“凭良心做人，靠本事吃饭，按原则办事”，杜绝“投机取巧”。在这个过程中，我们就创造性地衍生出一项业务：为了最大限度降低客户的退货风险，我们对外公开承诺“如果我们这里检测合格后出现交货不合格，对方允许的话，我们可以派人上门做检测，用他们的检测设备和检测物料做检测，让他们验证结果，因为我们对我们的检测水平有充分自信”。在这行业我们作为河北首家，应该也是创新吧。

经我们调查分析，标准检测后仍出现到货不合格情况，主要是由于厂家自检设备状况、检测人员水平、检测方法或买方打压价格等原因所致。比如，前几年酸枣疯狂涨价，这个品种就变得敏感，而酸枣这个品种有一个检测项目就存在不同检测手法的结果差异，我们当时有几个客户就在这个酸枣业务上，出现了交不上货的情况。于是我们派检测人员去现场复检后合

7月31日，国家卫生健康委举办学习贯彻党的二十届三中全会精神宣讲报告会暨委直属机关党员干部大会。中央宣讲团成员、党组书记、主任雷海潮作宣讲报告。

## 国家卫生健康委举办学习贯彻党的二十届三中全会精神宣讲报告会

报告会上，雷海潮紧紧围绕学习贯彻习近平总书记在全会上重要讲话精神，结合卫生健康工作实际，从深刻领会习近平新时代中国特色社会主义思想、深刻认识党的二十届三中全会以来党和国家事业取得的重大成就和全会主题、全面把握进一步全面深化改革的迫切需要、重大原则和重大问题，全面准确理解全会《决定》

提出的进一步全面深化改革重大举措，作了全面宣讲和深入阐释，并对全系统进一步统一思想、锚定2035年基本实现社会主义现代化、建成健康中国目标任务，以钉钉子精神全面落实卫

生健康领域重点改革任务提出了明确要求。报告会后，雷海潮和委机关以及国家中医药局、国家疾控局干部代表进行交流互动。

在京委党组成员、国家中医药局、国家疾控局、疾控局机关各司局、驻委纪检监察组以及委直属和联系单位有关同志参加报告会。（卫健委）

## 国家卫健委发布《关于印发居民电子健康档案首页基本内容(试行)的通知》政策解读文章

国家卫健委基层卫生健康司日前发布《关于印发居民电子健康档案首页基本内容(试行)的通知》政策解读文章。文章认为：居民健康档案作为基本公共卫生服务面向城乡社区居民提供的一项重要服务内容，自2009年启动实施以来，在基层医疗卫生机构普遍开展。随着各地区全民健康信息平台建设，居民健康档案电子化进程迅速。

制定背景。“十四五”全民健康信息化规划要求强化基层信息化便民服务，规范居民电子健康档案首页，推进居民电子健康档案信息安全有序向个人开放。近年来，国家卫健委会同有关部门印发部署年度基本公共卫生服务工作的通知中明确，经省级卫生健康行政部门评估，具备条件的地区可主要依托规范化电子健康档案开展服务并逐步取消相应纸质档案。制定《基本内容》对加强各地居民电子健康档案规范化建设，推进居民电子健康档案普及应用，支撑提升基本公共卫生健康管理服务水平具有重要意义。

主要内容。居民电子健康档案首页是将居民电子健康档案中有关重要健康信息依据统一标准动态提取形成的个人健康档案概要，其功能定位于全生命周期居民电子健康档案的主数据和分布式索引，是居民电子健康档案跨区域互通共享和规范查询的基本要求与基础支撑。

按照“最小够用”原则，居民电子健康档案首页基本内容主要由个人健

康标识、个人基本健康信息和卫生健康服务活动记录等三部分信息内容构成。其中，个人健康标识是利用数字化技术标注居民个人健康管理状态（如是否慢性基础性疾病管理对象，是否妇幼、老年人等重点服务对象等）的个人健康特征标识，由相关业务管理系统自动推送到居民电子健康档案首页，动态更新、不可随意更改、可追溯。个人基本健康信息主要包括人口学和社会经济学信息以及医疗保障信息、基础健康信息，反映个人固有特征，内容相对稳定、客观性强。卫生健康服务活动记录是居民既往在医疗卫生服务活动轨迹和基本情况的简要记录，通过时序排列，能够直观反映居民个人的健康或疾病问题以及所接受的针对性卫生健康服务或干预措施的基本情况。依托区域全民健康信息平台，有关信息内容主要来源于各类卫生健康业务系统，实时产生、主动抓取和共享利用，减轻医疗卫生机构和基层工作负担。

工作要求。各级卫生健康行政部门和基层医疗卫生机构要高度重视和加快推进居民电子健康档案规范建设与务实应用，依托区域全民健康信息平台加快实现区域内医疗卫生机构电子病历及重点公共卫生信息系统与居民电子健康档案首页的信息动态归集和共享，同时要强化信息安全管理，依法保障居民个人信息安全。（周盛乔 全四清）

## 国家卫健委等多部门联合制定《重点中心乡镇卫生院建设参考标准》

近日，国家卫生健康委办公厅、国家中医药局综合司、国家疾控局综合司联合制定《重点中心乡镇卫生院建设参考标准》（以下简称《参考标准》）并印发通知。

《参考标准》制定背景和目的是什么？2023年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》，提出“常住人口较多、区域面积较大、县城不在县域中心、县级医院服务覆盖能力不足的县，可以在县城之外选建1至2个中心乡镇卫生院，使其基本达到县级医院服务水平”。《“十四五”推进农业农村现代化规划》提出“依托现有资源，选建一批中心卫生院，建设一批农村县域医疗卫生次中心”。《“十四五”医疗卫生服务体系规划》也提出在全国范围内选建一批中心乡镇卫生院，重点提升医疗服务能力。

为更好落实上述要求，进一步明确重点中心乡镇卫生院的建设思路和方向，指导各地选建工作有效开展，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，国家卫健委组织制定了《参考标准》。

《参考标准》制定原则是怎样的？制定参考标准坚持三个原则，一是实事求是，提出的选建条件和建设目标，利用已有数据进行充分论证，并开展多种形式

的调查。二是因地制宜，以基本条款为基准，增加鼓励条款，多采用相对指标，避免核心指标“一刀切”，使参考标准既能满足东部地区需求，又能够符合中、西部地区实际情况。三是适应发展，选建一批中心乡镇卫生院建设不仅要满足当前县域医疗卫生次中心培育单位遴选的要求，也要兼顾未来一段时间发展需要，相关指标适度超前。

《参考标准》主要内容是什么？参考标准包括7个部分，共19个条款，还包括门诊及收治住院基本病种和中医医疗技术目录两个附录。第一部分是“选择”基本条件，包括遴选条件、承担县域辐射功能以及房屋建筑面积等3个条款。第二到第七部分是“建设”内容，“功能布局”部分包括功能分布和科室设置2方面，“医疗服务”部分包括急诊急救、门诊和住院服务、特色专科服务和医疗设备配备4方面，“公共卫生服务”部分包括应对突发公共卫生事件、健康管理服务、电子健康档案普及应用3方面，“人才队伍建设”部分包括机构人才队伍建设、区域人才队伍建设2方面，“信息化建设”部分包括电子病历系统、远程医疗系统和居民电子健康档案系统3方面，“组织和管理”部分包括民主决策和质量管理2方面。（卫健委）

